**ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ**

**Λάρισα, ..……………………**

**Αρ. Πρωτ.: .……………….…...**

**ΣΧΟΛΗ ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΑΣ**

**ΤΜΗΜΑ ΠΕΡΙΒΑΛΛΟΝΤΟΣ**

(συμπληρώνεται από τη Γραμματεία)

**ΑΚΑΔ.ΕΤΟΣ: 2024-2025**

**ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΦΟΙΤΗΤΩΝ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ ΑΛΛΟΔΑΠΩΝ-ΑΛΛΟΓΕΝΩΝ**

**(Τα στοιχεία που δηλώνονται επέχουν θέση Υπεύθυνης Δήλωσης του άρθρου 8, Ν. 1599/1986)**

ΕΠΩΝΥΜΟ**:** ................................................................................... ΟΝΟΜΑ**:** .............................................................................

ΗΜ/ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ.**:** ......**/**.......**/**......... ΤΟΠΟΣ ΓΕΝ**:** .................................... email**:** ................................................................

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ **:** ................................................. ΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΡΟΣ**:** ...........................................................................

ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ **:** ................................................. ΕΠΩΝΥΜΟ ΜΗΤΡΟΣ **:** .........................................................................

A.M.K.A: ............................................................... ΥΠΗΚΟΟΤΗΤΑ**:** .....................................................................................

**Σ Τ Ο Ι Χ Ε Ι Α Τ Α Υ Τ Ο Τ Η Τ Α Σ / Δ Ι Α Β Α Τ Η Ρ Ι Ο Υ**

ΑΡ.ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ/ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ**:**.................................................................... ΗΜ/ΝΙΑ ΕΚΔΟΣΕΩΣ ........**/**.........**/**............

ΕΚΔΟΥΣΑ ΑΡΧΗ**:**.........................................................................................................................................................................

**Σ Τ Ο Ι Χ Ε Ι Α Ε Π Ι Κ Ο Ι Ν Ω Ν Ι Α Σ Α Ι Τ Ο Υ Ν Τ Ο Σ / Ο Υ Σ Α Σ**

ΟΔΟΣ**:**.............................................. ΑΡΙΘΜΟΣ**:**........ ΠΟΛΗ**:**....................................... ΔΗΜΟΣ: ……………………………

Τ.Κ**:**.................... ΤΗΛ**:**.............................................................. ΚΙΝΗΤΟ: …………………………………………………….

**Σ Τ Ο Ι Χ Ε Ι Α Ε Π Ι Κ Ο Ι Ν Ω Ν Ι Α Σ Γ Ο Ν Ε Α ή Κ Η Δ Ε Μ Ο Ν Α**

ΕΠΩΝΥΜΟ**:** ...................................................................................ΟΝΟΜΑ**:** ............................................................................

ΟΔΟΣ**:**.............................................. ΑΡΙΘΜΟΣ**:**........ ΠΟΛΗ**:**....................................... ΔΗΜΟΣ: …………………………..

Τ.Κ**:**.................... ΤΗΛ**:**.............................................................. ΚΙΝΗΤΟ: ……………………………………………………

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

Δεν είμαι εγγεγραμμένος/η, σε άλλη Σχολή ή Τμήμα της Τριτοβάθμιας Εκπαίδευσης στην Ελλάδα.

**Δηλώνω επίσης ότι συναινώ στη διαχείριση των προσωπικών μου δεδομένων1 από το Πανεπιστήμιο Θεσσαλίας, αποκλειστικά για τους σκοπούς της εγγραφής και φοίτησής μου στο Τμήμα Περιβάλλοντος**

**Λάρισα, … / … / ……..**

**Ο Αιτών-Δηλών / Η Αιτούσα-Δηλούσα**

 **(ΥΠΟΓΡΑΦΗ)**